

Untergrundprüfung WDVS

Datum/ Zeit _____

Bauvorhaben: _____

Prüfer: _____

WDVS System: _____

WDVS Hersteller: _____

Montageart:

- nur kleben
- kleben und dübeln
- Schienensystem
- nur dübeln

Beschreibung des Untergrundes (zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="radio"/> Altbau <input type="radio"/> Neubau	<input type="radio"/> Beton	<input type="radio"/> Mauerwerk	<input type="radio"/> Sonstige (Beschreibung)
<input type="radio"/> verputzte Flächen <input type="radio"/> Hohlagen <input type="radio"/> Putzabplatzungen <input type="radio"/> ____% Fläche	<input type="radio"/> schalglatt <input type="radio"/> abgezogen <input type="radio"/> abgewittert <input type="radio"/> beschichtet <input type="radio"/> Waschbeton	<input type="radio"/> Ziegelmauerwerk <input type="radio"/> Kalksandstein <input type="radio"/> Hochlochziegel <input type="radio"/> Betonstein <input type="radio"/> Leichtbetonstein	
<input type="radio"/> Dübelung notwendig <input type="radio"/> Wand tragfähig	<input type="radio"/> Dübelauszieh- versuch durchgeführt <input type="radio"/> ____ N	<input type="radio"/> Dübellänge bestimmt <input type="radio"/> ____ cm Länge	
<input type="radio"/> Wand sauber	<input type="radio"/> Reinigung mit Dampf/ Waschmittel	<input type="radio"/> Reinigung mit kaltem Wasser	
<input type="radio"/> Ebenheitsprüfung	<input type="radio"/> Betoninstand- setzung notwendig	<input type="radio"/> Putzabschlagen <input type="radio"/> Putzausgleichen	